**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Öğrenci bilgi sisteminde açıklanan ………………….................…………………………. dersinden (……………..) notu almış bulunmaktayım.

 Başarı notuma etki eden tüm unsurların tekrar incelenmesini ve maddi hata olup olmadığının incelenerek tarafıma bildirilmesini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | … / … / 20... **İMZA** |
| Öğrenci No |  |
| Fakültesi/Yüksekokulu/Enstitüsü | Diş Hekimliği Fakültesi |
| Programı | Diş Hekimliği Fakültesi |
| Telefon No |  |
| Adresi |  |

**Sayın:**

Yukarıda adı soyadı yazılı öğrencimizin ……………………………….……….. dersinden, başarı notuna etki eden tüm unsurların tekrar incelenerek Bölüm/Program/Anabilim Dalı Başkanlığımıza bildirilmesi hususunda gereğini rica ederim**.** …. / .… / 20….

**………………….**

**Bölüm/Program/Anabilim Dalı Bşk.**

 **Dersi veren Öğretim Elemanı tarafından doldurulacak**

 Yukarıda adı geçen öğrencinin başarı notuna etki eden tüm unsurlar tarafımdan tekrar incelenmiş olup, başarı notunun **(...........)** olduğu tarafımdan beyan olunur.

 …. / …. / 20…

 Adı Soyadı

 İmza

***NOT:*** 1- ( ) parantez içine sadece öğrencinin başarı notu yazılmalıdır.

 2- Dilekçede adı geçen öğrencinin sınav evrakının imzalı fotokopisi, sınav soruları ve puanlı cevap anahtarının imzalı fotokopisi ve sınav yoklama tutanağının imzalı fotokopisin ilgili öğretim elemanınca aslı gibidir yapılarak dilekçe ile birlikte ilgili bölüm başkanlığına gönderilmesi gerekmektedir.